|  |
| --- |
| **附件2** |
| **廊坊市人民医院招聘报名登记表** |
|  |
| 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 报考岗位 |  | 电子照片 |
| 出生年月 | 　 | 民族 | 　 | 联系电话　 | 　 |
| 职 称 | 　 | 身份证号 | 　 |
| 籍 贯 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 第一学历毕业院校及所学专业 | 　 | 学历学位 | 　 |
| 最高学历毕业院校及所学专业 |  | 学历学位 |  |
| 学习工作简历（高中写起） | 示例：　2011.09—2014.06 河北省XX县第X中学（高中）2014.09—2019.06 XXXX大学临床医学专业学习（大学）2019.09—2022.06 XXXX大学XX专业学习（硕士研究生）并规培 |
| 科研、论文等学术情况 |  |
|
|
|
|